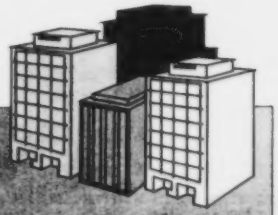
RÉGIE RÉGIONALE
DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX
DE MONTRÉAL-CENTRE

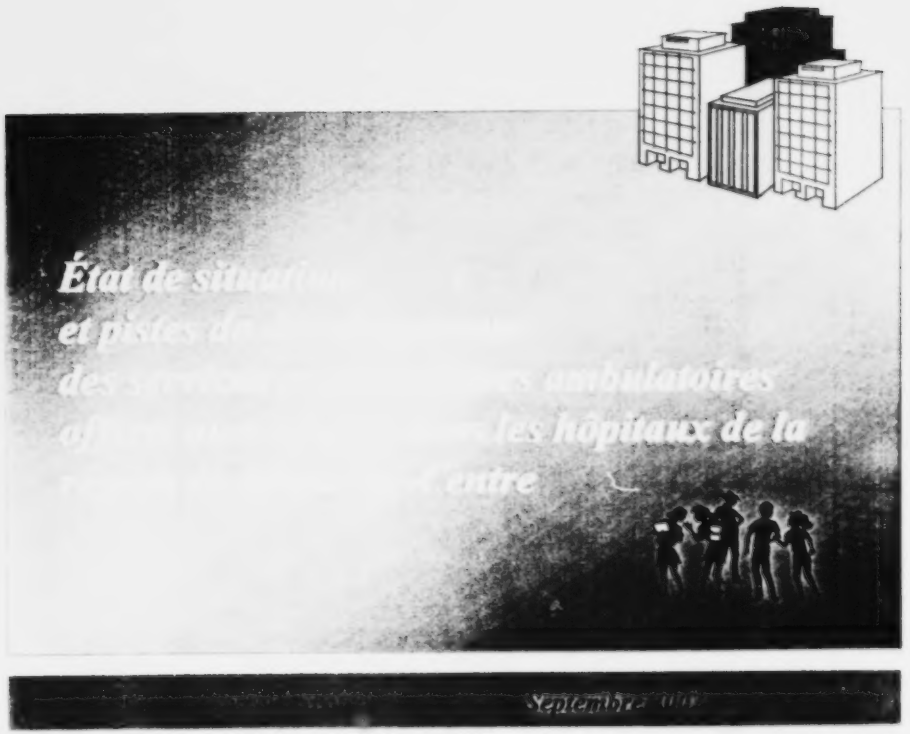


État de situation et pistes de développement des services psychiatriques ambulatoires offerts aux adultes dans les hôpitaux de la région de Montréal-Centre

Direction de la programmation et coordination
Services de santé mentale

Colette Bouchard, conseillère
Diane Brassard, agente de recherche
Michel Roberge, conseiller
Edwidge Rouleau, conseillère

DE MONTRÉAL-CENTRE



Direction de la programmation et coordination
Services de santé mentale

Colette Bouchard, conseillère
Diane Brassard, agente de recherche
Michel Roberge, conseiller
Edwidge Rouleau, conseillère

106-04890/

Disponible aux Services documentaires de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre

Téléphone : (514) 286-5604

Prix : 7,00 $

Vous pouvez consulter ce document sur le site web de la Régie régionale de Montréal-Centre à l'adresse électronique « *www.rrsss06.gouv.qc.ca* ».

Travaux de secrétariat :

Régine Gagnon
avec la collaboration de Nicole Bonlaron

Graphisme et mise en page :

Régine Gagnon

Note : Le masculin est employé comme genre neutre dans le but d'alléger le texte. On ne doit y voir aucune discrimination.

Dépôt légal – Bibliothèque nationale du Québec, 2002
ISBN : 2-89510-053-5

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© **Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre**

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les nombreuses personnes qui ont participé à cette démarche de mise à jour des services psychiatriques ambulatoires offerts aux adultes dans les hôpitaux de la région de Montréal-Centre.

Leur précieuse collaboration nous a permis non seulement de dresser un portrait très actuel des services existants mais également d'inventorier les caractéristiques des clientèles et les problèmes d'organisation rencontrés par les établissements. Ces travaux ont rendu possible le dégagement de pistes de développement de services pour l'avenir qui tiennent compte des perceptions des répondants.

Nous remercions tout spécialement les membres du comité sur la transformation des services psychiatriques ambulatoires qui ont, par leurs efforts soutenus, contribué à alimenter notre démarche ainsi que les chefs de département et leurs collègues qui ont répondu à nos demandes de renseignements.

COMITÉ SUR LA TRANSFORMATION DES SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES

Régie régionale de la santé et des services sociaux de Montréal-Centre, Services de santé mentale

Coordination :

Edwidge Rouleau, conseillère, depuis décembre 2001
Colette Bouchard, conseillère, période de juin à novembre 2001
Michel Roberge, conseiller, période de janvier 2000 à mai 2001

Membres :

M^me^ Christianne Bertelli, Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
M. Pierre David, Hôpital Louis-H. Lafontaine
M^me^ Andrée Dupuis, Centre hospitalier Douglas
M. Jean-Louis Denis, Université de Montréal
M. Daniel Fecteau, CLSC Parc Extention
M^me^ Floriana Ianni, Hôpital Général Juif
M^me^ Louise Jalbert, CHUM
M. Richard Montoro, Hôpital Général de Montréal
M^me^ Thérèse Lanthier-Wallace, Hôpital Général de Montréal

LISTE DES SIGLES

CH :	Centre hospitalier
CHSGS :	Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés
CHSLD :	Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CHSP :	Centre hospitalier de soins psychiatriques
CHUM :	Centre hospitalier de l'Université de Montréal
CLSC :	Centre local de services communautaires
CRDI :	Centre de réadaptation en déficience intellectuelle
NR :	Non répondu

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION 7

SYNTHÈSE DE L'ÉTAT DE SITUATION DES SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES OFFERTS AUX ADULTES 8

THÈME 1 : Gamme de services psychiatriques ambulatoires offerts 8
THÈME 2 : Clientèles particulières 8
THÈME 3 : Expertises particulières pouvant servir de modèles 8
THÈME 4 : Problèmes d'organisation soulevés par les hôpitaux 9
THÈME 5 : Projets de développement prévus ou souhaités par les hôpitaux 9
THÈME 6 : Commentaires des hôpitaux sur l'avenir des services psychiatriques ambulatoires 9

PISTES DE DÉVELOPPEMENT DE SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES OFFERTS AUX ADULTES 11

Avant-propos 11
Principaux constats 11
« Meilleures pratiques » à prioriser 12

CONCLUSION 13

TABLEAUX DÉCRIVANT CHACUN DES THÈMES ABORDÉS 15

Tableau 1 - Gamme de services offerts selon les établissements concernés 16
Tableau 2 - Services externes ultraspécialisés en psychiatrie selon les établissements concernés 18
Tableau 3 - Clientèles particulières desservies selon les établissements concernés 20
Tableau 4 - Expertises particulières « meilleures pratiques » développées selon les établissements concernés 22
Tableau 5 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour l'ensemble des services psychiatriques ambulatoires 24
Tableau 6 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour certains services psychiatriques ambulatoires 26
Tableau 7 - Fiche des services offerts par établissement 29
Tableau 8 - Tableau des services à prioriser et déjà existants 30
Tableau 9 - Tableau des services à prioriser 31

TABLEAUX AFFICHANT LE PORTRAIT DE CHACUN DES HÔPITAUX SELON LES THÈMES 33

Hôpital Louis-H. Lafontaine 34
Hôpital Maisonneuve-Rosemont 34
Centre hospitalier de l'Université de Montréal 35
Hôpital Jean-Talon 35
Centre hospitalier Royal-Victoria (Allan Memorial) 36
Hôpital général de Montréal 36
Hôpital St. Mary 37
Hôpital Général juif 37
Hôpital Lakeshore 38
Centre hospitalier Douglas 38
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (Pavillon Albert Prévost) 39
Centre hospitalier Fleury 39
Institut Philippe-Pinel 40

INTRODUCTION

Cette démarche se situe dans la poursuite des travaux préconisés par les documents *« Choisir des solutions d'avenir pour améliorer nos services, 1998-2001 »* et *« Plan d'amélioration des services de santé et des services sociaux, 1998-2002 »*, relatifs à la psychiatrie adulte.

Ce plan prévoit des transformations importantes des services psychiatriques ambulatoires :

- ✓ Amélioration de l'équité d'accès;
- ✓ Augmentation de la diversité de ces services;
- ✓ Augmentation de la proportion d'usagers desservis en ambulatoire versus en hospitalisation pour atteindre 90 %.

D'autres transformations seront rendues nécessaires dans les services psychiatriques ambulatoires :

- ✓ Établissement de modalités formelles de liaison entre les services de première ligne et de deuxième ligne;
- ✓ Définition plus précise des mandats et des responsabilités aux niveaux sous-régional, régional et national.

La Régie régionale de Montréal-Centre a créé un *Comité sur la transformation des services psychiatriques ambulatoires* dont le mandat est de la conseiller, ainsi que les établissements, sur les meilleures pratiques en matière de services ambulatoires de deuxième ligne, ceux à prioriser ainsi que leur implantation.

Pour atteindre ces buts, une étude sur l'état de situation et les pistes de développement des services psychiatriques ambulatoires en santé mentale offerts aux adultes dans onze (11) hôpitaux de la région de Montréal-Centre s'imposait. Cette recherche fut réalisée au cours de l'été 2000 et validée entre les mois de juin 2001 et février 2002.

Premièrement, un questionnaire d'une dizaine de pages fut élaboré en vue de recueillir les informations sur l'ensemble des services ambulatoires en santé mentale offerts aux adultes. Ce questionnaire fut envoyé aux établissements, suivi d'une entrevue auprès d'une personne-ressource, soit, la plupart du temps, le chef du département de psychiatrie des centres hospitaliers.

Par la suite, pour validation, la compilation des données reflétant le portrait dressé par les établissements, la synthèse des services offerts ainsi qu'une brève analyse de la situation par sous-région, incluant des pistes de développement pour l'avenir, fut envoyée aux établissements concernés.

Malgré une démarche très structurée, il est possible que cet état de situation ne donne pas tous les détails des services offerts et que certains services se soient modifiés ou ajoutés depuis la validation.

SYNTHÈSE DE L'ÉTAT DE SITUATION DES SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES OFFERTS AUX ADULTES

Le questionnaire de recherche[1] aborde **six thèmes** et vise dix départements de psychiatrie des CHSGS ainsi que les trois CHSP de la région.

THÈME 1 : GAMME DE SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES OFFERTS

(Voir tableau 1)

- ✓ Toutes les institutions dispensent des **services externes** situés à l'intérieur de l'hôpital ou à l'extérieur (clinique de secteur). C'est la base commune à tous;
- ✓ La majorité des répondants (10/13) a un **hôpital de jour**;
- ✓ Plus de la moitié des répondants (7/13) a un **centre de jour**;
- ✓ Un peu moins de la moitié des répondants (6/13) offre des **services de suivi intensif en équipe dans la communauté**, selon des modalités d'application variables.

  Le service de suivi intensif du CH Douglas est celui qui incarne le plus fidèlement le modèle « PACT » 24 h/24 h, 7 jours/semaine;
- ✓ La plupart des départements ont un **service de consultation-liaison** à l'intérieur de leur hôpital;
- ✓ La consultation-liaison avec les différents partenaires dans la communauté (CLSC, omnipraticiens, CRDI, CHSLD) existe partout mais à des degrés divers et selon des modalités très variables;
- ✓ Plusieurs hôpitaux (9/13) ont des **services d'intervention de crise ou d'urgence**;
- ✓ La grande majorité (11/13) des hôpitaux offre des **services ultraspécialisés** traitant de problématiques spécifiques *(voir tableau 2)*.

THÈME 2 : CLIENTÈLES PARTICULIÈRES

(Voir tableau 3)

La totalité des répondants (13/13) identifie des clientèles particulières : clientèle avec double problématique incluant toxicomanie, itinérance, violence, déficience intellectuelle, troubles graves du comportement, problèmes judiciaires, problèmes d'intégration culturelle, etc.

Cependant, il convient de traiter cette dimension de « clientèles particulières » en liaison étroite avec celle de « services ultraspécialisés ». Ces deux thématiques soulèvent la notion « d'expertises particulières » s'adressant à des « problématiques complexes » que nous retrouvons dans les tableaux 3 et 4.

THÈME 3 : EXPERTISES PARTICULIÈRES POUVANT SERVIR DE MODÈLES

(Voir tableau 4)

« Meilleures pratiques » selon les répondants

La totalité des répondants (13/13) a mentionné un ou des modèles de meilleures pratiques.

Les **hôpitaux de jour** et le **suivi intensif en équipe dans la communauté** sont les deux modèles qui ressortent dans cette catégorie. Plusieurs services ultraspécialisés, en lien avec des sous-groupes présentant des problématiques particulières, ont également été cités dans cette catégorie. Des services en psychiatrie-justice, en consultation-liaison avec la communauté et en intervention de crise ont également été mentionnés.

La recherche et l'enseignement sont deux domaines où des activités ont été reconnues comme « modèles ».

[1] Le questionnaire est disponible aux Services de santé mentale de la Régie Régionale de Montréal-Centre.

THÈME 4 : PROBLÈMES D'ORGANISATION SOULEVÉS PAR LES HÔPITAUX

La question 5 tente de cerner les problèmes d'organisation pour l'ensemble des services psychiatriques ambulatoires des centres consultés *(voir tableaux 5 et 6)*.

Pour la plupart des établissements les problèmes qui ressortent sont le manque de ressources en personnel (psychiatres et paramédicaux), le manque de ressources financières et les difficultés d'articulation avec la communauté.

- ✓ Le problème du manque de ressources humaines, particulièrement chez les psychiatres, est souligné par la totalité des répondants (13/13);
- ✓ Les ressources financières insuffisantes sont mentionnées par onze des treize répondants (11/13);
- ✓ Le manque d'hébergement pour la clientèle dans la communauté apparaît problématique pour plus de la moitié des répondants (9/13);
- ✓ Une autre série de problèmes liés à l'articulation entre partenaires est mentionnée par la presque totalité des répondants (11/13) :
  - articulation interne entre les différents services d'un même CH;
  - articulation externe CH–CLSC;
  - articulation avec les autres services de la communauté : domaine du travail, du loisir, etc.

THÈME 5 : PROJETS DE DÉVELOPPEMENT PRÉVUS OU SOUHAITÉS PAR LES HÔPITAUX

Quarante-cinq (45) propositions de projets ont été énumérées par les répondants. Ces projets se situent à des étapes de développement très variables, allant de l'état d'ébauche en passant par l'approbation de l'établissement et par l'acheminement à la Régie régionale.

Selon l'avis des répondants, la mise sur pied de la plupart de ces projets nécessite l'ajout de fonds. Plusieurs de ces projets sont une réponse aux problèmes d'organisation identifiés par les centres hospitaliers :

- ✓ Le projet de développement le plus fréquemment mentionné est, sans aucun doute, le **suivi intensif en équipe dans la communauté** (7/13);
- ✓ En deuxième lieu, près de la moitié (6/13) des établissements a des projets de **services externes ultraspécialisés** en lien avec des problématiques particulières ou des sous-groupes de la population présentant des caractéristiques spécifiques;
- ✓ Des projets de **formation, enseignement et recherche** sont présents dans cinq des établissements consultés (5/13);
- ✓ Des projets ayant trait au manque d'**hébergement de la clientèle** suscitent l'intérêt de quatre (4/13) répondants;
- ✓ Deux hôpitaux souhaitent mettre sur pied un **centre de jour** et un établissement projette un **hôpital de jour** (3/13);
- ✓ L'amélioration, sous différentes formes, des **services externes** fait partie des projets de trois hôpitaux (3/13) : module d'évaluation, groupe de thérapie brève, équipe de psychopharmacologie, services éducationnels pour les familles et les proches;
- ✓ Le développement du partenariat avec la communauté fait partie des projets de trois (3/13) des hôpitaux consultés;
- ✓ L'informatisation des **données-clientèle** fait partie des projets de trois hôpitaux (3/13).

THÈME 6 : COMMENTAIRES DES HÔPITAUX SUR L'AVENIR DES SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES

Une série de commentaires et suggestions vient proposer des solutions à plusieurs problèmes identifiés précédemment. En voici une liste résumée :

- ✓ L'avenir des services psychiatriques ambulatoires est tributaire du budget des établissements et du financement des organismes communautaires (10/13);
- ✓ Les difficultés de recrutement de psychiatres et du personnel paramédical sont un paramètre très important pour déterminer l'avenir des services psychiatriques ambulatoires (13/13);
- ✓ La question du manque d'hébergement pour la clientèle préoccupe la grande majorité des répondants (9/13);
- ✓ La sensibilisation et l'utilisation des omnipraticiens dans le domaine de la psychiatrie sont envisagées comme une piste de solution;
- ✓ On évoque le besoin d'ouvrir l'accessibilité des services aux personnes avec double diagnostic (ex : problème psychiatrique, toxicomanie, maladies physiques);
- ✓ Beaucoup de préoccupations, sous forme de commentaires de toutes sortes, sont évoquées : la nécessité de l'uniformisation de la gamme de services d'un hôpital à un autre et leur complémentarité traduit un souci d'équité pour la clientèle;

- ✓ La préoccupation d'éviter ou de diminuer les hospitalisations se traduit par la mise sur pied d'hôpitaux de jour et d'équipes de suivi psychiatrique intensif dans la communauté;
- ✓ Le partenariat avec les omnipraticiens, les CLSC et les centres de crise est souhaité de tous;
- ✓ L'accessibilité à certains services ultraspécialisés des CHSP par les CHSGS est considérée comme nécessaire;
- ✓ La création dans la communauté de programmes donnant accès pour la clientèle au domaine du travail, de l'hébergement, du loisir et au soutien aux familles, est perçue comme un complément essentiel au réseau de soins;
- ✓ L'uniformisation des données clientèle interréseau et la recherche évaluative de programmes sont perçues comme des moyens de maximiser l'efficacité des services.

PISTES DE DÉVELOPPEMENT DE SERVICES PSYCHIATRIQUES AMBULATOIRES OFFERTS AUX ADULTES

AVANT-PROPOS

Le mandat du *Comité sur la transformation des services psychiatriques ambulatoires de 2e ligne en psychiatrie adulte* est de conseiller la Régie régionale de Montréal-Centre et les établissements sur les types de services à prioriser et sur l'implantation de ces services.

Rappelons ici certains des objectifs de ce comité d'appui se situant à l'intérieur du *« Plan d'amélioration des services de santé et des services sociaux 1998-2002 », (mesure 3.4.1) :*

1. Équité d'accès et diversité des services : clinique externe, hôpital de jour, suivi psychiatrique intensif;
2. Augmentation du taux d'usagers desservis en ambulatoire versus en hospitalisation à une moyenne de 90 %;
3. Établissement de modalités formelles de liaison avec la première ligne.

Sous–jacente à ces objectifs, il convient de viser l'accessibilité des usagers à une gamme variée de services psychiatriques ambulatoires, ce qui suppose l'équité de distribution de ces services dans les sous-régions.

La clientèle cible priorisée (*cf. : Plan d'amélioration des services de santé et des services sociaux 1998-2002*, page 65) s'inscrit dans l'évolution des nouvelles pratiques et philosophies en santé mentale et est constituée des personnes présentant des troubles graves, persistants ou transitoires.

Ces considérations d'avant–propos peuvent être prises en compte comme les balises, en vue du développement des services psychiatriques ambulatoires de 2e ligne.

PRINCIPAUX CONSTATS

À la lumière du principe d'accessibilité à des services variés sous-régionaux en ambulatoire, nous pouvons faire les constats suivants (voir tableau 7) :

- ✓ Tous les établissements opèrent une ou plusieurs cliniques externes de secteur qui couvre l'ensemble des territoires de CLSC. C'est la base commune à tous;

  Note : L'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (Pavillon Albert-Prévost), de par son organisation interne, fonctionne sur une base de programmes–clientèle spécialisés et surspécialisés (externe-hôpital de jour-interne)
- ✓ Les services d'intervention de crise des centres hospitaliers, dont le but est de restreindre l'utilisation de l'urgence psychiatrique et/ou de l'hospitalisation, sont présents dans cinq des six sous-régions;
- ✓ Les services d'hôpitaux de jour sont présents dans les six sous-régions et le sont également pour la presque totalité des centres hospitaliers;
- ✓ Les centres de jour présents dans les établissements couvrent quatre des six sous-régions. Ils fonctionnent dans sept hôpitaux;
- ✓ Le service de soins à domicile de l'Hôpital Maisonneuve–Rosemont est le seul existant et pourrait, s'il était enrichi par l'ajout de personnel, servir de base à un service de soins intensifs en équipe dans la communauté;
- ✓ Les services de suivi intensif en équipe dans la communauté sont en application dans cinq des six sous-régions et sont offerts par six hôpitaux selon des modalités variables. Nous retrouvons des équipes qui fonctionnent sur le modèle PACT et d'autres équipes plus restreintes;
- ✓ La consultation–liaison intrahospitalière existe partout dans les CHSGS;
- ✓ La consultation–liaison dans la communauté existe dans toutes les sous-régions et dans tous les établissements. Les modalités peuvent varier selon les établissements.

De façon plus spécifique, au CHUM et à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (Pavillon Albert-Prévost), des programmes de soins partagés entre psychiatres et omnipraticiens se sont développés.

Si nous tenons compte de cette brève analyse de la situation existante, particulièrement de ses lacunes par établissement et par sous–région, en y ajoutant les opinions des répondants sur leurs meilleures pratiques, il apparaît assez clairement que les hôpitaux de jour et les services de suivi intensif en équipe dans la communauté sont les deux modèles de pratique qui ressortent le plus (*voir tableau 8*).

« MEILLEURES PRATIQUES » À PRIORISER

- ✓ Hôpital de jour;
- ✓ Suivi intensif en équipe dans la communauté;
- ✓ Soins partagés entre la 2e et la 1re ligne.

En résumé, la mise sur pied et/ou l'amélioration de ces trois types de service, là où le besoin existe, rencontrent les objectifs du *« Plan d'amélioration des services de santé et des services sociaux 1998–2002 »* en s'adressant à la clientèle cible identifiée dans le Plan et en fournissant une accessibilité plus grande et plus variée à des services psychiatriques ambulatoires de 2e ligne (voir tableau 9).

CONCLUSION

Cet état de situation validé des services psychiatriques ambulatoires offerts aux adultes dans les hôpitaux de la région de Montréal–Centre permet, d'une part, d'avoir une vue d'ensemble sur les services offerts par les différents centres dans la région et, d'autre part, de connaître l'opinion des gestionnaires sur l'orientation à donner quant à ces services à l'avenir.

TABLEAUX DÉCRIVANT CHACUN DES THÈMES ABORDÉS

TABLEAU 1 - Gammes de services offerts

TABLEAU 2 - Services externes ultraspécialisés en psychiatrie selon les établissements concernés

TABLEAU 3 - Clientèles particulières desservies selon les établissements concernés

TABLEAU 4 - Expertises particulières « meilleures pratiques » développées selon les établissements concernés

TABLEAU 5 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour l'ensemble des services psychiatriques ambulatoires

TABLEAU 6 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour certains services psychiatriques ambulatoires

TABLEAU 7 - Fiche des services offerts par établissement

TABLEAU 8 - Tableau des services à prioriser et déjà existants

TABLEAU 9 - Tableau des services à prioriser

Tableau 1 - Gamme de services offerts selon les établissements concernés

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Coeur	Fleury	L.-H. L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
SERVICES EXTERNES GÉNÉRAUX EN PSYCHIATRIE		1	7	1	3	1	1	1	1	1	5	1	2	25
HÔPITAUX DE JOUR EN SANTÉ MENTALE	3	1	6	2	2	En développement	1	1	1		4	1		17
Unité transitionnelle					1									
Connexions et Ensemble												1		
Troubles psychotiques	1		1	1										
Maladies affectives, troubles anxieux, problèmes relationnels	1		2	1										
Psychogériatrie	1		2								1			
CENTRE DE JOUR EN SANTÉ MENTALE		1	2				1	1	1	1	1			8
Programme de réhabilitation psychiatrique										1				
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	1	1	1	Projet		Projet		1			1	1		6
Suivi de liaison communautaire		1												
Programme ambulatoire de liaison communautaire (PALC)														
Programme de suivi posthospitalisation (sous programme de PALC)								1						
Suivi intensif en milieu naturel (SIMN)		1	1											
CONSULTATION/LIAISON À L'INTÉRIEUR DU CH	2	1	1	1	1 (3) points de service	1	1	1	1	1		1		12
Psychogériatrie	1	1		1		1				1				
Médecine psychosomatique	1		1 (en lien avec l'Institut de cardiologie)											
Unité 401			1											

Tableau 1 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H.L	Main-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
CONSULTATION/LIAISON DANS LA COMMUNAUTÉ	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	15
Programme de soins partagés en psychiatrie (PSPP)					1									
Psychogériatrie	1		1	1						1				
Service de consultation culturelle						1			1					
Module d'évaluation/liaison (MEL)	1													
CLSC			Protocole d'entente avec les 7 CLSC				1	1						
Module d'évaluation			1			1								
INTERVENTION DE CRISE	1		2	1	1	1	1	1	1	1	2			10
Services d'urgences psychiatriques et de crise (modèle intégré)	1									1				
Programme d'intervention de crise (PIC)				1				1						
Équipe d'urgence			1 en lien avec Centre de crise l'Appoint								1			
Équipe de crise					1			1			1			
SOINS À DOMICILE EN SANTÉ MENTALE				1										1

Tableau 2 - Services externes ultraspécialisés en psychiatrie selon les établissements concernés

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Coeur	Fleury	L.-H. L	Maic.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
CATÉGORIES DIAGNOSTIQUES														
Troubles habituellement diagnostiqués pendant l'enfance ou l'adolescence							1							1
Psyco pharmaco.-Gilles de la Tourette							1							1
Schizophrénie et autres troubles psychotiques	2 Montréal Laval	1	1	3			2	1						10
Jeunes schizophrènes ou psychotiques	1		1		1		1							
Psychopharmacologie			1	- Clozapine - Neuroleptiques										2
Troubles liés à une substance														
Double diagnostic : psychose et toxicomanie			1 Cornier-Lafontaine		1			1						3
Troubles de délirium, de démence, amnésiques ou cognitifs														0
Troubles de l'humeur	1						1	1			1			4
Troubles liés à la psychogériatrie			1											1
Troubles anxieux	1	1	1	1	1 (TSPT)			1			1			7
Troubles somatoformes	1													1
Troubles dissociatifs										1				1
Troubles sexuels ou de l'identité sexuelle								1						0
Troubles des conduites alimentaires											1			1
Troubles du sommeil	1													1
Troubles du contrôle des impulsions (non classés ailleurs)														0
Troubles de l'adaptation														0
Troubles de la personnalité	1 (troubles graves)		Borderline (en développement)	1 (borderline)	1 (limite)						1		1	5
Troubles psychiques/déficience intellectuelle			1			1								1
TRAITEMENTS PARTICULIERS	1 centre de psychothérapie		CICC (clinique en intervention cognitivo-comportementale)				1 Psychotique cognitive 1 individuelle et groupe 1 familiale		1 évaluation 1 psychothique 1 comportementale et sexuelle					7

Tableau 2 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	**Fleury**	**L.-H. L**	**Mais.-Rosemont**	**CHUM**	**Jean-Talon**	**Royal-Victoria**	**Général Montréal**	**Général juif**	**St. Mary**	**Douglas**	**Lakeshore**	**Philippe Pinel**	
RÉADAPTATION / RÉHABILITATION	1	1	1	1 réadaptation professionnelle	3 programme ergothérapie	1 module réadaptation					1 réhabilitation			8
CLIENTÈLES PARTICULIÈRES	1		1	1	1	2	2		1	2				11
Femmes						1 femmes ayant été abusées				1 pathologie femmes				
Psychogériatrie, géronto-psychiatrie, etc	1		1	1			1		1	1	1			
Ethnies (ethnopsychiatrie, psychiatrie transculturelle…)					1	1	1 (grecs)							
PSYCHIATRIE LÉGALE / DANGEROSITÉ							1 psychiatrie légale						1 expertise pour la Cour 1 clinique dangerosité 2 agresseurs sexuels	5
FORMATION /RECHERCHE	Centre de psychothérapie 3 modules : psychodynamique cogni.-comp. systémique		Centre Ferrand – Séguin		1 groupe proches de personnes schizoph. 1 apprentissage méthode ECHO	7 modules : Ent.-parents Habiletés aiment. Parents d'enf. déf. Educ familles proches Suivi psychopharm. Thérapie breve Therapie couple et famille			1 formation thérapie couple et famille 1 formation psychanalyse 1 recherche psychothérapie		projets en cours évaluation psychosociale et clinique		2 modules	

Tableau 3 - Clientèles particulières desservies selon les établissements concernés

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H-L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
Troubles de la personnalité	1	1	1	1	1 séminaire	1					1 clinique spécialisée		1	8
Troubles anxieux		1	1	1		1					1 clinique spécialisée			4
Troubles de l'humeur		1	1			1					1 clinique spécialisée		1	4
S.M. + problèmes d'alcoolisme et/ou de toxicomanie	1 avec D. Cormier	1	1 avec D. Cormier		1 séminaire	1		1	1				1	8
S.M. + itinérance			1 urgence		1	1 avec CLSC		1					1	5
S.M. + problèmes judiciaires		1				1 avec commun.	1 arc équipe	1	1	1 avec RDP			1	7
S.M. + violence	1	1				1		1	1	1 avec Pinel			1	7
Délinquants sexuels					1	1							1	3
S.M. + déficience intellectuelle	1	1	1			1			1			1	1	7
S.M. + déficience physique et/ou sensorielle						1								1
S.M. + troubles graves du comportement	1				1 séminaire	1		1	1	1 cas stg.		1	1	8
S.M. + problèmes d'intégration (communautés culturelles)		1			1 clinique	1 programme	1 grecs		1					6
Syndrome Gilles de la Tourette						1	1 pharmaco							2
Maladie de Huntington					1	1								2
S.M. et divorce – thérapies de couple et familiales						1			1					2
Enfants dont les parents ont des problèmes de santé mentale	1 en psdo					1					1			3
Mères de jeunes enfants qui ont des problèmes de santé mentale		1			1 groupe spécialisé	1								3

Tableau 3 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Coeur	Fleury	L-H-L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
Parents d'enfants défiant l'autorité parentale						1 groupe								1
Femmes ayant été abusées à l'extrême dans le passé						1 groupe								1

Tableau 4 – Expertises particulières « meilleures pratiques » développées selon les établissements concernés

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L.-H. L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
CATÉGORIES DIAGNOSTIQUES														
Schizophrenie et autres troubles psychotiques	1 - 3 psychiatres 1 clinique jeunes psychotiques		1 clinique jeunes psychotiques)	1 clinique clozapine 1 clinique neuroleptiques	1 évaluation fonctions cognitives et schizo 1 syndrome stress posttraumatique		1 - 3 psychiatres 1 clinique jeunes psychotiques	1					Approche de la dangerosité	X
Troubles de l'humeur	1 maladies affectives							1			1 recherche			X
Troubles anxieux	1		1	1				1			1			4
Troubles somatoformes	1 clinique psychosomatique supraregionale													X
Problèmes d'orientation sexuelle								1						
Double diagnostics			1 Clinique Cormier-Lafontaine		1									1
Troubles de la personnalité	1		3 psychiatres	1	1 à 3 psychiatres						1 recherche			4
ORGANISATION PARTICULIÈRE DES SOINS														
Intervention de crise et urgence psychiatrique	1		1	1		1				1 modèle intégré			1 clinique de dangerosité	6
Hôpital de jour	1	1	1	2		Projet	1 le plus ancien							6
Suivi psychiatrique intensif dans la communauté	1	1	1 suivi intensif milieu naturel (SIMN)			Projet		1			1			5
Programme ambulatoire de liaison communautaire (PALC)					1 PALC									2
Soins partagés en santé mentale	1	1 CTJ			1 Programme soins partagés psych (PSPP)	1	1 clinique satellite avec CLSC NDG				1 clinique satellite avec Pte St-Charles			6
Autres	1 services consultation aux psychiatres des CH non univ	Table de concertation		1 suivi intégré de la clientèle psychotique en implantation		Table de concertation	1 table concertation avec partenaires du milieu							5
RÉADAPTATION/RÉHABILITATION	1		1			1 module multiculturel							Projet	2

Tableau 4 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L.-H. L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal*	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	* Philippe Pinel	
CLIENTÈLES PARTICULIÈRES		Toxicomanie		Consultation-liaison Oncologie Hémodyalyse Maladies digestives										
Clinique pour les jeunes adultes									1					1
Clinique gérontopsychiatrique	1		1	1										3
Clinique culturelle, ethnopsychiatrie, transculturelle					1	1			1					3
Inuits					1									1
Troubles graves du comportement chez les déficients intellectuels			1			1						1		2
Thérapies de couple et familiale						1			1					2
Groupe de femmes ayant été abusées à l'extrême dans le passé						1								1
Maladie d'Huntington					1									1
PSYCHIATRIE LÉGALE/DANGEROSITÉ														
Clinique de dangerosité													1 province	1
Délinquants sexuels					1								1 mondial	2
FORMATION /RECHERCHE														
Formations			1 000 étudiants/année regroupant 15 disciplines		1 ÉCHO 1 formation continue psychiatrie (site web et journal)	1 approche ethno 1 approche DPJ 1 approche avec M.D gener. et CLSC 1 stagiaires multiprof	1 formation psychothérapie cognitive 1 formation psychothérapie individuelle et groupe 1 formation intervention de crise			1 Form. univ.	Stagiaires de plusieurs professions		Lieu d'enseignement pour plusieurs stagiaires de diverses disciplines	
Recherches	5 recherches évaluatives - psychoses - mal. affect. - psychogér - troubles de pers - surv. int. Unité de recherche clinique, troubles du sommeil		1 Centre de recherche Fernand-Seguin incluant quatre axes de recherche - neurologie fondamentale - neurologie humaine - recherche clinique - psychiatrie sociale Centre documentaire	Module de recherche	1 qualité vie usagers extérieur hôpital				1 recherche psychothérapie	5 Recherches - Impact troubles mentaux adultes naturels - Qualité des soins - Soins partagés -Suicide -psychogériatrie	Centre de recherche avec 3 divisions et 7 thèmes de recherche			

Tableau 5 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour l'ensemble des services psychiatriques ambulatoires

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H. L.	Main.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
PROBLÈMES DE RESSOURCES														
Psychiatres et autres professionnels														**44**
Difficulté de recruter jeunes psychiatres (règle de 70 %)	1	1		1	1	1	1			1			1	8
Manque de psychiatres		1	1	1	1	1	1	1			1	1	1	10
Surcharge de travail des psychiatres en poste		1		1	1	1					1	1	1	7
Vieillissement des psychiatres : Prévoir la formation	1	1	1	1	1	1	1						1	7
Manque d'autres professionnels (paramédicaux)		1		1	1	1			1		1		1	7
Supervision des nombreux stagiaires alourdit la tâche				1	1								1	3
Problème responsabilité médicale si plusieurs intervenants							1							1
Résistance au changement chez des psychiatres							1							1
Ressources financières														**24**
Manque de financement	1	1	1	1		1		1	1	1	1		1	10
Non récupération pour l'ambulatoire suite fermeture de lits	1							1	1					3
Problème d'équité entre les différents établissements		1		1		1				1			1	5
Coupures ont fermé unité expertise : détenus évalués en prison													1	1
Financer CH en tenant compte caractéristiques du milieu		1												1
On pénalise parfois les services performants (coupures $)	1												1	2
Longue liste d'attente dans o.c. et financement insuffisant								1				1		2
Autres ressources/services														**17**
Manque d'hébergement spécialisé dans la communauté	1	1		1	1	1		1		1			1	8
Revoir politique financement places d'hébergement (psy. -justice)						1							1	2
Manque de places d'hébergement de longue durée		1		1	1	1		1			1		1	7
Organisation matérielle														**6**
Manque de bureaux et de locaux pour les activités thérapeutiques en groupe et l'enseignement		1		1	1	1			1				1	6
Omnipraticiens														**13**
Ne s'occupent que du médical, non du psychosocial				1		1	1	1						4
Manque d'omnipraticiens dans communauté pour seconder psychiatres		1	1	1		1		1			1	1		6
Ne sont pas intéressés par la psychiatrie			1	1				1.						3

Tableau 5 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
PROBLÈMES D'ARTICULATION ET D'ORGANISATION														
Coordination et liaison														14
Problème de coordination entre les partenaires du milieu				1			1			1				3
Problème de coordination entre interne et externe									1					1
Problème d'articulation entre CH et CLSC										1				1
Coordination difficile avec la première ligne	1	1												2
Problème prise en charge usagers par CLSC (suivi à dom.)				1							1			2
Coordination difficile entre les trois pavillons du CHUM					1									1
Philosophies de traitement différentes entre psychiatrie et communautaire														
Manque de temps pour la coordination des services				1			1							2
Problème d'image : difficulté travailler en réseau avec communauté		1	1											2
Information et formation														12
Difficulté transmettre information entre partenaires	1										1			2
Besoin du portrait de la clientèle desservie en ambulatoire												1		1
Besoin d'un système d'info pour mieux suivre la clientèle		1					1		1					3
Dossiers patients circulent difficilement entre services (taxi)							1							1
Absence de formation professionnelle ralentit changements	1						1							2
Inclure recherche évaluative dans processus de changement	1	1					1							3
Accès et sectorisation														5
Absence de services ultraspécialisés (3e ligne) dans le secteur		1												1
Difficulté à desservir les communautés culturelles														
Difficulté chronique avec la sectorisation				1									1	2
La sectorisation n'encourage pas la productivité														
Assouplir la règle des six mois pour assigner un psychiatre		1												1
Accès difficile aux soins physiques pour patients judiciarisés													1	1
Usagers, familles et proches														1
Violence des patients et de leur famille qui nous harcèlent pour de l'hébergement														
Non-fidélité au traitement psychopharmacologique chez certaines clientèles – rechutes		1												1
Problèmes avec la loi qui permet aux gens de refuser toute forme de traitement														

Tableau 6 - Problèmes d'organisation soulevés par les établissements concernés pour certains services <u>psychiatriques ambulatoires</u>

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H.L.	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
HÔPITAUX DE JOUR														
PROBLÈMES DE RESSOURCES														25
Manque de personnel – épuisement		1		1		1					1			4
Aucun psychiatre ne veut y travailler		1												1
On n'arrive pas à trouver un gestionnaire responsable des H.J.														
Absence de secrétaire		1 (commis)		1		1								3
Manque de financement pour le maintenir (fermeture sous peu)						1						1		2
Manque de financement pour le créer										1				1
Manque de financement pour engager du personnel	1					1								2
Manque de budget d'immobilisation				1										1
On aimerait avoir accès à un HJ ou en développer en psychiatrie-justice													1	1
Manque de budget pour formation continue				1										1
Manque de financement pour achat de matériel et sorties						1					1			2
Grand délai entre congé de l'hôpital et prise en charge par le communautaire				1										1
Problème d'hébergement				1	1									2
Manque d'espace		1		1		1								3
Manque de places dans nos HJ	1													1
PROBLÈMES D'ARTICULATION ET D'ORGANISATION														4
Interface difficile avec partenaires du milieu											1			1
Difficulté d'établir des liens entre le CH et les équipes S.M. des CLSC				1										1
Manque de motivation de la part des usagers pour travailler en groupe				1										1
Degré de dangerosité de la clientèle accru, patients moins stables											1			1

Tableau 6 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H.L.	Main.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
CENTRES DE JOUR EN SANTÉ MENTALE														5
Manque de personnel									1	1				2
Il faudrait développer un CJ occupationnel pour les schizophrènes				1										1
Liens non encore établis entre le CJ et les organismes communautaires en santé mentale du milieu montréalais	1													1
La Régie a refusé la création d'un CJ en 1996. Pourquoi ?						1								1
SERVICES EXTERNES EN PSYCHIATRIE														26
Liste d'attente										1				1
Manque de psychiatres		1												1
Manque d'un neuropsychologue pour l'évaluation des cas spéciaux														1
Ratio insuffisant pour les postes de professionnels - surcharge de travail				1										1
Ratio professionnels/psychiatres inadéquat				1										1
Manque de temps pour faire de l'enseignement auprès patients et famille												1		1
Manque d'ergothérapeutes, de psychologues, de neuropsychologues	1													1
Manque de budget						1					1			2
Manque de personnel											1		1	2
Pas accès à des services d'ergothérapie													1	1
Pas accès aux différents plateaux de travail comme l'Arrimage													1	1
SUIVI PSYCHIATRIQUE INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ														16
Manque de financement pour créer un tel service				1	1	1				1			1	5
Ambivalent à créer un tel service (on dirige clients vers les organismes communautaires)									1					1
À développer durant la prochaine année				1 Projet dépose à la Regie										1
Consolider l'équipe en place (mise en place avec peu de moyens financiers)		1			1									2

Tableau 6 (suite)

	Nord		Est		Centre-Est		Centre-Ouest				Sud-Ouest		Autres	TOTAL
	Sacré-Cœur	Fleury	L-H. L	Mais.-Rosemont	CHUM	Jean-Talon	Royal-Victoria	Général Montréal	Général juif	St. Mary	Douglas	Lakeshore	Philippe Pinel	
SUIVI PSYCHIATRIQUE INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ (suite)														
Liste d'attente qui s'allonge suite au non roulement de la clientèle												1		1
Nécessité de faire de la recherche sur ce type de services												1		1
Les besoins sont très grands - l'équipe actuelle ne suffit plus à la tâche		1									1			2
Manque de financement pour créer une seconde équipe		1									1			2
Manque de financement pour mettre plus d'emphase sur la réadaptation													1	1
CONSULTATION-LIAISON À L'INTERNE														5
Il faudrait ajouter des infirmières, des psychologues et des psychiatres				1 des psychiatres		1 psychologue	1							3
Absence d'un tel service pour l'instant – on voudrait le créer											1			1
Besoin d'une équipe de professionnels					1									1
CONSULTATION-LIAISON DANS LA COMMUNAUTÉ														9
Pas d'équipe SM au CLSC du secteur				1						1				2
Difficulté de liaison entre le CH et CLSC										1				1
Former une autre équipe satellite avec CLSC Parc-Extension (manque personnel)							1							1
Inexistant pour l'instant														
Manque de personnel, surtout des psychogériatres						1								1
Manque d'effectifs médicaux		1		1		1							1	4

Tableau 7 – Fiche des services offerts par établissement

Sous-région	Hôpital	Intervention de crise	Hôpital de jour	Centre de jour	Soins à domicile	Suivi intensif	Consultation intra	Consultation extra	Clinique externe générale
EST	Louis-H. Lafontaine	1	1	2		1	1	1	7
	Maisonneuve-Rosemont	1	2		1		1	1	1
CENTRE-EST	CHUM	1	2				1	1	3
	Jean-Talon	1					1	1	1
CENTRE-OUEST	Royal Victoria	1	1	1			1	1	1
	Général de Montréal	1	1	1		1	1	1	1
	St. Mary	1		1			1	1	1
	Général juif	1	1	1			1	1	1
OUEST	Lakeshore		1			1	1	1	1
SUD-OUEST	Douglas	2	4	1		1		1	5
NORD	Sacré-Cœur (A.-P.)	1	3			1	1	1	
	Fleury		1	1		1	1	1	1
	Pinel							1	1

Tableau 8 – Tableau des services à prioriser et déjà existants

SOUS-RÉGION	HÔPITAL	HÔPITAL DE JOUR	SOINS PARTAGÉS (CLSC-OMNI-RESSOURCES)	SUIVI INTENSI DANS LA COMMUNAUTÉ
EST	Louis-H. Lafontaine			
	Maisonneuve-Rosemont			
CENTRE-EST	CHUM			
	Jean-Talon			
CENTRE OUEST	Royal Victoria			
	Général de Montréal			
	St. Mary			
	Général juif			
OUEST	Lakeshore			
SUD-OUEST	Douglas			
NORD	Sacré-Cœur (A.-P.)			
	Fleury			
	Pinel			

Service existant Service inexistant

Tableau 9 – Tableau des services à prioriser

	DÉFINITION	CLIENTÈLE CIBLE	NORMES
Hôpital de jour	✓ Services **psychiatriques ambulatoires** de soins intensifs de 2e ligne *Évaluation – Diagnostique - Traitement – Suivi* *But* : Maintenir la clientèle dans son milieu	✓ Personne avec problèmes de santé mentale graves transitoires ou persistants, en phase aiguë ou subaiguë mais ne présentant pas de dangerosité immédiate	✓ Au moins, un service par sous-région
Suivi intensif en équipe dans la communauté	✓ Services de réadaptation et de soutien dans le milieu ✓ Par équipe de professionnels complémentaires ✓ 24 h/24 h, 7 jours/semaine et variantes	✓ Troubles graves et persistants réfractaires aux approches traditionnelles ✓ États de crise fréquents ✓ Séjours fréquents en urgence et hospitalisation	✓ Entre 0,7 à 1 personne pour 1 000 de population ✓ Jusqu'à 2 ou 3 personnes pour 1 000 de population en milieu défavorisé *Ratio* : entre 1/8 et 1/12 intervenant/usagers*
Consultation-liaison externe **Soins partagés**	✓ Service de consultation extra hospitalière entre 2e et 1re ligne ✓ Entente entre psychiatres, omnipraticiens et CLSC	✓ Personne et famille consultant pour problèmes de santé mentale	

* Référence : Cadre de référence AHQ, septembre 2000, page 7.

TABLEAUX AFFICHANT LE PORTRAIT DE CHACUN DES HÔPITAUX SELON LES THÈMES

HÔPITAL LOUIS-H. LAFONTAINE

HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT

CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

HÔPITAL JEAN-TALON

CENTRE HOSPITALIER ROYAL-VICTORIA (ALLAN MEMORIAL)

HÔPITAL GÉNÉRAL DE MONTRÉAL

HÔPITAL ST. MARY

HÔPITAL GÉNÉRAL JUIF

HÔPITAL LAKESHORE

CENTRE HOSPITALIER DOUGLAS

HÔPITAL DU SACRÉ-COEUR DE MONTRÉAL (PAVILLON ALBERT-PRÉVOST)

CENTRE HOSPITALIER FLEURY

INSTITUT PHILIPPE-PINEL

Hôpital Louis-H. Lafontaine

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ 7 cliniques
HÔPITAL DE JOUR	✓ 60 places (40 adultes et 20 places pour personnes de 60 ans et plus)
CENTRE DE JOUR	✓ 2 centres de jour
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ 7 points de services : 1 équipe par secteur
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	**Spécialisé :** ✓ Clinique de psychiatrie gériatrique **Ultraspécialisé :** ✓ Clinique des jeunes schizophrènes ✓ Clinique en intervention cognitivo-comportementale (CICC) ✓ Intervention de crise ✓ Module de psychopharmacologie ✓ Module d'évaluation ✓ Clinique Cormier-Lafontaine (comorbidité)
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** oui
	Extra : oui
AUTRES	✓ Enseignement ✓ Recherche ✓ Centre de crise (L'Appoint)

Hôpital Maisonneuve-Rosemont

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ Clinique externe
HÔPITAL DE JOUR	✓ Hôpitaux de jour : • 15 places pour les troubles psychotiques • 15 places pour les maladies affectives, les troubles mentaux et les problèmes relationnels
CENTRE DE JOUR	Nil
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ Services de soins à domicile ✓ Projet de suivi déposé à la Régie régionale
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Clinique de clozapine ✓ Clinique neuroleptique ✓ Programme d'intervention de crise ✓ Clinique pour les troubles de la personnalité « borderline » ✓ Clinique gérontopsychiatrique ✓ Comité sur psychiatrie culturelle ✓ Programme de réadaptation professionnelle ✓ Clinique des troubles anxieux
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ 1 service
	Extra : ✓ Via la clinique externe
AUTRES	✓ Enseignement ✓ Recherche

Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Clinique externe de secteur	✓ Clinique externe de Notre-Dame ✓ Clinique externe de St-Luc ✓ Clinique externe de l'Hôtel-Dieu
Hôpital de jour	✓ Hôpitaux de jour (Notre-Dame et Hôtel-Dieu) 25 places ✓ Unité transitionnelle à St-Luc
Centre de jour	Nil
Suivi intensif dans la communauté	Nil
Services externes spécialisés et ultraspécialisés	✓ Programmes d'ergothérapie (3) ✓ Clinique des jeunes adultes psychotiques ✓ Groupe de soutien aux proches ✓ Groupe pour les double diagnostics ✓ Spécialité en stress posttraumatique, troubles de personnalité limite, troubles anxieux, troubles de l'humeur, conduites alimentaires ✓ Équipe d'intervention de crise
Service de consultation/liaison	**Intra :** ✓ 3 points de services
	Extra : ✓ Programme liaison PALC ✓ Programme soins partagés ✓ Consultation suprarégionale télémédecine
Autres	✓ Enseignement ✓ Recherche

Hôpital Jean-Talon

Clinique externe de secteur	✓ 1 point de services (3 équipes)
Hôpital de jour	✓ Projet en cours de développement
Centre de jour	Nil
Suivi intensif dans la communauté	✓ Projet présenté à la Régie régionale
Services externes spécialisés et ultraspécialisés	✓ Programme d'éducation aux familles ✓ Clinique psychiatrique transculturelle ✓ Groupe de femmes abusées ✓ Programme de formation aux parents d'enfants défiant l'autorité parentale ✓ Intervention de crise ✓ Module de réadaptation
Service de consultation/liaison	**Intra :** ✓ Service de consultation/liaison intrahospitalier
	Extra : ✓ Service de consultation/liaison extrahospitalier avec M.D.-CLSC-organismes
Autres	✓ Enseignement ✓ Recherche ✓ Formation

Centre hospitalier Royal-Victoria (Allan Memorial)

Clinique externe de secteur	✓ Clinique externe de psychiatrie générale
Hôpital de jour	✓ 1 hôpital de jour
Centre de jour	✓ 1 centre de jour
Suivi intensif dans la communauté	Nil
Services externes spécialisés et ultraspécialisés	✓ Services spécialisés sectorisés : • Clinique auprès des jeunes psychotiques • Clinique des schizophrènes • Clinique des troubles de l'humeur • Clinique ethnique • Clinique de psychogériatrie • Clinique d'intervention de crise ✓ Services ultraspécialisés non sectorisés : • Unité de thérapie cognitive • Unité de psychothérapie individuelle de groupe • Unité de thérapie familiale • Psychiatrie légale • Unité de psychopharmacologie • Clinique du syndrome de Gilles de la Tourette
Service de consultation/liaison	**Intra :** ✓ Service de consultation/liaison intra
	Extra : ✓ Service de consultation/liaison extrahospitalier (CSLC)
Autres	✓ Enseignement ✓ Recherche

Hôpital général de Montréal

Clinique externe de secteur	✓ Clinique de secteur
Hôpital de jour	✓ 20 places
Centre de jour	✓ 20 places
Suivi intensif dans la communauté	✓ 65 patients
Services externes spécialisés et ultraspécialisés	✓ Intervention de crise ✓ Troubles anxieux ✓ Troubles de l'humeur ✓ Troubles sexuels et de l'identité sexuelle ✓ Troubles psychotiques ✓ Clinique de toxicomanie
Service de consultation/liaison	**Intra :** ✓ Oui (environ 560 usagers)
	Extra : ✓ Oui (CLSC)
Autres	NR

Hôpital St. Mary

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ Clinique externe de secteur : 2 points de services ✓ Clinique externe de psychogériatrie
HÔPITAL DE JOUR	Nil
CENTRE DE JOUR	✓ Programme de réhabilitation psychiatrique
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ Deux projets soumis à la Régie régionale
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Clinique des pathologies spécifiques aux femmes ✓ Clinique des troubles dissociatifs ✓ Clinique de stress posttraumatique
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Service pour les personnes de moins de 65 ans ✓ Service pour les personnes de 65 ans et plus
	Extra : ✓ Service pour la clientèle de moins de 65 ans ✓ Service pour la clientèle de 65 ans et plus
AUTRES	✓ Service intégré d'urgence de crise ✓ Enseignement ✓ Recherche spécialisée en psychogériatrie

Hôpital Général juif

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ Clinique d'évaluation ✓ Clinique externe de secteur
HÔPITAL DE JOUR	✓ Hôpital de jour
CENTRE DE JOUR	✓ Centre de jour ou clinique de soins prolongés
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	Nil
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Clinique gériatrique ✓ Programme de traitement psychogériatrique ✓ Service de soins gériatriques à domicile ✓ Clinique de psychothérapie ✓ Programme de recherche en psychothérapie, thérapie comportementale et sexuelle ✓ Clinique de recherche en santé psychosociale ✓ Intervention de crise
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Service de consultation/liaison intrahospitalier
	Extra : ✓ Service consultation/liaison culturel dans la communauté auprès des omnipraticiens, CLSC, établissements
AUTRES	✓ Enseignement ✓ Recherche

Hôpital Lakeshore

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ Service externe incluant les services de réadaptation en ergothérapie
HÔPITAL DE JOUR	✓ Programme de quatre semaines avec le CLSC et deux organismes communautaires : Connexions et Ensemble
CENTRE DE JOUR	Nil
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ Suivi intensif par une équipe dans la communauté
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	Nil
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Service de consultation/liaison
	Extra : ✓ Service de consultation/liaison auprès du CRDPI des CA, d'un CLSC et d'organismes communautaires
AUTRES	Nil

Centre hospitalier Douglas

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ 5 points de services
HÔPITAL DE JOUR	✓ Le Tremplin ✓ Cross Road ✓ L'Envol ✓ L'Étape (psychogériatrie)
CENTRE DE JOUR	✓ 1 centre de jour
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ 1 équipe ✓ 2e équipe désirée mais budget non disponible
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Troubles anxieux ✓ Troubles de l'humeur ✓ Troubles des conduites alimentaires ✓ Troubles de la personnalité ✓ Service de réhabilitation (Centre Wellington) ✓ Service de crise et d'intervention brève
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Nil
	Extra : ✓ CHSGS, CLSC, OMNI, organismes communautaires
AUTRES	✓ Enseignement ✓ Recherche

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal (Pavillon Albert Prévost)

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	Nil
HÔPITAL DE JOUR	✓ Hôpital de jour pour psychotiques ✓ Hôpital de jour pour maladies affectives ✓ Hôpital de jour psychogériatrique
CENTRE DE JOUR	Nil ✓ Projet en développement (Laval)
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ Programme de suivi intensif pour psychotiques
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Programme clientèle maladies affectives ✓ Programme clientèle psychogériatrique ✓ Service des approches spécifiques • Module d'évaluation/liaison • Module d'intervention de crise ✓ Clinique de médecine psychosomatique ✓ Programme pour une clientèle de psychotiques
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Service intrahospitalier
	Extra : ✓ Service extrahospitalier
AUTRES	✓ Centre de recherche ✓ Chaire de psychopharmacologie ✓ Enseignement-Centre de psychothérapie

Centre hospitalier Fleury

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ 1 point de services
HÔPITAL DE JOUR	✓ 1 hôpital de jour
CENTRE DE JOUR	✓ Centre de jour (CTJ)
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	✓ Équipe de suivi intensif intégrée aux équipes de la clinique externe
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	Nil
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ 1 service de consultation/liaison intra
	Extra : ✓ 1 service de consultation/liaison extra
AUTRES	Nil

Institut Philippe-Pinel

CLINIQUE EXTERNE DE SECTEUR	✓ Services externes
HÔPITAL DE JOUR	Nil
CENTRE DE JOUR	Nil
SUIVI INTENSIF DANS LA COMMUNAUTÉ	Nil ✓ Projet
SERVICES EXTERNES SPÉCIALISÉS ET ULTRASPÉCIALISÉS	✓ Clinique de dangerosité ✓ Programme d'évaluation et de traitement pour les agresseurs sexuels, expertise pour la Cour ✓ Programme d'intervention auprès de la clientèle dangereuse
SERVICE DE CONSULTATION/LIAISON	**Intra :** ✓ Nil
	Extra : ✓ Service de consultation/liaison offert dans la communauté
AUTRES	✓ Enseignement ✓ Recherche